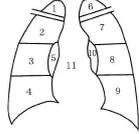


健康診断個人票

健診年月日	2024年01月01日	生年月日	1963年11月11日	雇入年月日	年 月 日	
氏 名	フジツバ テスト81 富士通 テスト81	性 別	女性	年 齢	60 歳	
業 務 歴		血 圧 (mmHg)		130 / 83		
		貧血検査	血色素量 (g/dL)	15.5		
			赤血球数 (万/μL)	462		
既 往 歴	特記事項なし	肝 機 能 査 検	G O T (U/L)	20		
			G P T (U/L)	22		
			γ-G T P (U/L)	27		
自 覚 症 状	特記事項なし	血 中 脂 質 査 検	中 性 脂 肪 (mg/dL)	135		
			HDLコレステロール (mg/dL)	41		
			LDLコレステロール (mg/dL)	115		
他 覚 症 状	特記事項なし	血 糖 検 査 (mg/dL)		91		
		尿 検 査	糖		(-)	
			蛋白		(-)	
身 長 (cm)	170.1	心 電 図 検 査		右軸偏位		
体 重 (kg)	69.3					
B M I	24.0	そ の 他 の 検 査				
腹 囲 (cm)	86.0					
視 力	右 0.1 (0.8) 左 0.1 (0.8)					
聴 力	右 1000Hz 4000Hz	所見なし 所見あり		医 師 の 診 断		
	左 1000Hz 4000Hz	所見なし 所見あり				
胸部X線直接撮影検査	撮影日: 2024年01月01日 異常所見なし 	診断医師の氏名		サンプル		
備 考		医 師 の 意 見				
		意見を述べた医師の氏名				

備考

1 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇入時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行ったときに用いること。

2 BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$

3 「視力」の欄は、矯正していない場合は () 外に、矯正している場合は () 内に記入すること。

4 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目について結果を記入すること。

医療法人 南谷継風会 南谷クリニック

〒 561-0884 大阪府豊中市岡町北1-2-4

TEL 06-6841-5777 FAX: 06-6841-5775